



Proactive Inspection Consent Form

ስም: _____

አድራሻ: _____ ክፍል ቁጥር: _____

ስልክ ቁጥር: _____ ሞባይል ቁጥር: _____

የDepartment of Consumer and Regulatory Affairs (DCRA)
የቁጥጥር ክፍል ከላይ በተጠቀሰው አድራሻ ክፍል ገብተው እንዲመረምሩ
አሰፍላጊ ከሆነም እንደገና እንዲመረምሩ ፈቃድ ሰጥቻለሁ፡፡ ምርመራው
በዲሲ የከተማ ቁጥጥር ድንጋጌ አንቀጽ 14 መሠረት የቤቶች አጠባበቅ
ደንብ መጣሱንና አለመጣሱን ለማወቅ ይረዳል፡፡

ስምምነት

እኔ _____ DCRAና ተቆጣጣሪዎቼ ክፍል

የተከራይ ቤተሰብ ስም

እንዲገቡ ፈቃድ ሰጥቻለሁ፡፡ ክፍሉ በሚመረመርበት ወቅት መገኘት
ካልቻልኩ _____ ወደ ክፍሉ እንዲያስገባቸው

የተወካይ ስም

ፈቃድ ሰጥቻለሁ፡፡ ምርመራውን በተመለከተ ጥያቄ ካለ DCRA
የምርመራ ክፍል በ(202) 481-3524 መጠየቅ ይቻላል፡፡

ፊርማ: _____

የተከራይ ቤተሰብ ስም

ቀን: _____



DEPARTMENT OF CONSUMER & REGULATORY AFFAIRS

Adrian M. Fenty, Mayor • Linda K. Argo, Director
www.dcra.dc.gov